企业移出经营异常名录申请表

附件1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | |
| 注册号/统一社会信用代码 |  | | |
| 法定代表人 |  | | |
| 住所或  经营场所 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 列入异常时间  及情形 |  | | |
| 申请移出事项及理由 |  | | |
| 证明材料 |  | | |
| 备 注 | 1.相关证明材料如提供书式材料或填写的内容较多，请逐条简要填写，具体材料附后。2.标记为经营异常状态的时间及情形按公示系统“经营异常信息”中内容填写。3.此表适用农民专业合作社。 | | |

法定代表人（负责人）签字：

企业盖章：

年 月 日